



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)


Entidad federativa: Michoacán de Ocampo											
Programa: Cardiometabólicas											
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Contratación de personal operativo para la prevención y control de las ECM en el primer nivel de atención	Número de profesionales de la salud contratados para el programa de Cardiometabólicas	Semestral	Acumulable	Lograr la contratación del 100% de los profesionales programados a contratar para realizar actividades orientadas a la prevención y control de las cardiometabólicas en el primer nivel de atención en la Secretaría de Salud	100.00	\$5,601,500.00	100.00	100.00 %	A
2	2.1.1	Promover acciones para realizar detecciones de HTA en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de HTA en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de HTA	16.00	\$5,014,950.00	16.00	100.00 %	A
3	2.1.2	Promover acciones para realizar detecciones de DM en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de DM en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de DM	16.00	\$5,888,870.00	16.00	100.00 %	A
4	2.1.3	Promover acciones para realizar detecciones de Obesidad en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de Obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de obesidad	16.00	\$90,000.00	16.00	100.00 %	A
5	3.1.2	Pacientes con obesidad en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años y más	Trimestral	Al corte	Lograr que el 36% de la población de 20 años y más con obesidad en la Secretaría de Salud alcance un control	9.00	\$775,912.33	7.00	77.00 %	A
6	3.1.3	Pacientes con diabetes mellitus en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl	Trimestral	Al corte	Lograr que el 36% de la población de 20 años y más con DM en la Secretaría de Salud alcance un control	9.00	\$1,079,162.33	9.00	100.00 %	A
7	3.1.4	Pacientes con hipertensión arterial en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que el 80% de los pacientes de 20 años y más con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención de la Secretaría de Salud alcancen el control con T/A <140/90mmHg	20.00	\$2,219,912.33	15.00	75.00 %	A
8	3.2.1	Valoración podológica en personas que viven con DM	Porcentaje de pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	Trimestral	Acumulable	Corresponde a los pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	80.00	\$300,000.00	61.00	76.00 %	A
9	5.1.1	capacitación a profesionales de la salud en ECM en el primer nivel de atención	Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron en materia de cardiometabólicas	Semestral	Acumulable	Lograr que el 80% de los profesionales de la salud en el primer nivel de atención estén capacitados en ECM en la Secretaría de Salud	80.00	\$1,469,000.00	80.00	100.00 %	A




INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Comentarios: Programa: Cardiometabólicas

AUTORIZA


DR. ELÍAS BARRÁ TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACÁN

ELABORÓ


DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Envejecimiento

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Medir el número de personal capacitados a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Son el número de personas capacitados a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor	Anual	Acumulable	Lograr 100% de personal capacitado a nivel gerencial o directivo	100.00	\$120,000.00	100.00	100.00 %	A
2	1.2.1	Medir el número de oficinas de gestión que contribuyen a la gestión de equipamiento por tipo unidad en atención a las personas mayores	Son el número de oficinas de gestión que contribuyen a la gestión de equipamiento por tipo unidad en atención a las personas mayores	Anual	Acumulable	Lograr la emisión por el nivel nacional de 32 oficinas a nivel estatal y 100% de sus jurisdicciones	32.00	\$250,000.00	32.00	100.00 %	A
3	1.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza el tamizaje de riesgo de caídas.	Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza el tamizaje de riesgo de caídas.	Trimestral	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con tamizaje por riesgo de Caídas	30.00	\$50,000.00	30.00	100.00 %	A
4	1.4.1	Medir las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados y grupales	Son las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados y grupales	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 90% de los licenciados en gerontología que realicen las actividades en la atención e intervención gerontológica a personas adultas mayores (dentro de la atención a pacientes se deberán realizar 80 consultas de primera vez y subsecuentes; así como en intervenciones se dividen en: 8 pláticas y 8 talleres, mínimo de 4 y máximo 10 personas por taller, por gerontólogo por mes. El puntaje estará dividido en Atención clínica 40 puntos, Pláticas 30 puntos y Talleres 30 puntos).	90.00	\$401,340.00	54.00	60.00 %	A
5	2.1.1	Medir la aplicación de cuestionarios de actividades instrumentales y básicas de la vida diaria en las personas mayores	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas que se les aplicó el cuestionario para su detección de AIVD y de ABVD	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 5% de la población adulta mayor no asegurada con detección de AIVD y de ABVD	5.00	\$59,215.50	4.00	80.00 %	A
6	2.2.1	Medir documentos técnico y normativos elaborados o actualizados para la atención de enfermedades de mayor relevancia en la persona adulta mayor.	Son los documentos técnico y normativos elaborados o actualizados para la atención de enfermedades de mayor relevancia en la persona adulta mayor.	Anual	Acumulable	Elaborar o actualizar al menos 3 documentos técnico-normativos	3.00	\$20,000.00	0.00	0.00 %	A
7	2.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resulte favorable.	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resulte favorable.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% en los adultos mayores que se les proporciona tratamiento no farmacológico con detección positiva por alteraciones de memoria	40.00	\$40,000.00	7.00	17.00 %	A
8	3.1.1	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y seguimiento de los acuerdos y compromisos.	Son las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y seguimiento de los acuerdos y compromisos.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 90% de las entidades federativas cumplan su meta de 6 reuniones (bimensuales) con seguimiento de acuerdos.	90.00	\$20,000.00	90.00	100.00 %	A
9	3.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta incontinencia urinaria.	Es el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta incontinencia urinaria.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 30% de los adultos mayores detectar la incontinencia urinaria	30.00	\$50,000.00	30.00	100.00 %	A
10	3.3.1	Medir el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Son el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 10% de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel para la atención a la persona mayor	10.00	\$140,000.00	10.00	100.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Envejecimiento

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
11 4.1.1	Medir el número de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia, homologando los datos clínicos que se incluyen en la nota aplicables a las personas mayores en el primer nivel de atención.	Son el número de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia, homologando los datos clínicos que se incluyen en la nota aplicables a las personas mayores en el primer nivel de atención.	Anual	Acumulable	Lograr al menos del 100% de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia	100.00	\$95,000.00	100.00	100.00 %	A
12 5.1.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta depresión	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta depresión	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de hombres y mujeres de 60 y más años con detecciones de Depresión	40.00	\$150,000.00	40.00	100.00 %	A
13 5.2.1	Aplicar el esquema básico de vacunación en la persona mayor como influenza	Es la población de adultos mayores (60 años y más) protegida por la aplicación de vacuna anti-influenza	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 90% de la población de adultos mayores con aplicación de la vacuna anti-influenza	90.00	\$50,000.00	28.00	31.00 %	A
14 6.1.1	Medir el número de unidades de primer nivel de atención que cuenten con el cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	Es el número de carteles realizados en las unidades de salud para la difusión de mensajes de carácter informativo visual dirigidos al personal de salud sobre el tema de "Atención a la persona mayor sin discriminación", por lo menos realizar uno al mes.	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 40% de las unidades de salud se realice la difusión a través de los carteles realizados con el tema de atención a la persona mayor sin discriminación	40.00	\$50,000.00	40.00	100.00 %	A
15 6.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 50 años y más, a quienes se les realiza detección de fractura por osteoporosis.	Son las personas de 50 años y más con detección de riesgo de fractura por osteoporosis	Trimestral	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta de 50 años y más con detecciones de riesgo de fractura por osteoporosis	30.00	\$450,000.00	30.00	100.00 %	A
16 6.3.1	Medir el número de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención, para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	Es el número de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención, para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	Anual	Acumulable	Lograr que en el 40% de las unidades de salud del primer nivel de atención se hayan realizado en los adultos mayores la encuesta de satisfacción sobre el servicio de atención	40.00	\$200,000.00	40.00	100.00 %	A
17 7.1.1	Medir el número de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el desarrollar la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.	Son el número de personal de salud directivo que realice el curso de la OPS sobre el desarrollar la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 100% personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el desarrollo de la estrategia de cuidados de Largo plazo	100.00	\$150,000.00	100.00	100.00 %	A
18 7.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas.	Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más que se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas en el primer nivel de atención	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% en los adultos mayores proporcionar tratamiento no farmacológico en los que se les detecto positivo por riesgo de caídas	40.00	\$50,000.00	2.00	5.00 %	A
19 7.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta alteraciones de la memoria.	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta alteraciones de la memoria.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de la población adulta mayor con detecciones de Alteraciones de Memoria	40.00	\$50,000.00	40.00	100.00 %	A



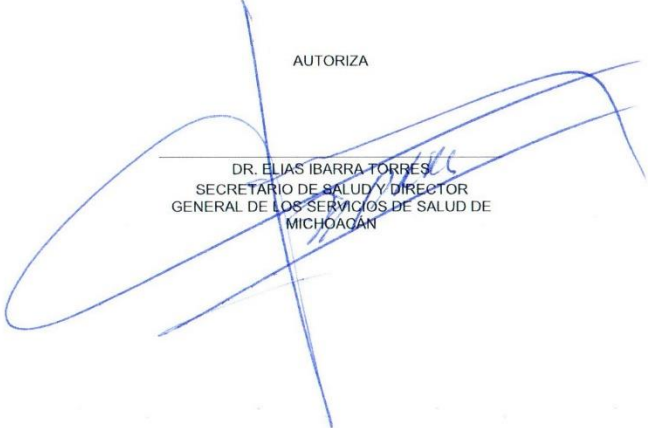
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES


SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Comentarios: Programa: Envejecimiento

AUTORIZA


DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHHOACÁN

ELABORÓ


DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Salud Bucal

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	4.2.1 Realización de Campañas Estatales de Salud Bucal durante las Jornadas Nacionales de Salud Pública.	Participación del programa de salud bucal durante las Jornadas Nacionales de Salud Pública.	Semestral	Acumulable	60 campañas de salud bucal.	2.00	\$580,201.00	2.00	100.00 %	A
2	5.1.1 Realizar actividades preventivas a población en general (extramuros) y aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares.	Contempla la aplicación del esquema básico de prevención de salud bucal para preescolares y escolares, así como actividades preventivas a población en general. (SBED1, 02, 06, 07, 11, 15, 19, 20, 22, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 47, 48, 49 y 50)	Trimestral	Acumulable	25,684,563 actividades preventivas extramuros realizadas	1156140.00	\$1,032,241.00	368,597.00	31.00 %	A
3	9.2.1 Promover actividades de prevención de las enfermedades bucales y promoción de la salud bucal.	Promover la salud bucal intra y extra muros	Trimestral	Acumulable	Contar con 124 informes al año. 1 informe trimestral por cada entidad federativa.	4.00	\$121,996.00	4.00	100.00 %	A
4	10.1.1 Capacitar al personal estomatológico en materia de salud bucal.	Cursos de capacitación realizados al personal estatal, jurisdiccional y operativo sobre las principales estrategias del programa de salud bucal.	Semestral	Acumulable	Impartir 52 cursos de capacitación al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal.	3.00	\$279,996.00	3.00	100.00 %	A
5	11.1.1 Supervisar el avance del programa de salud bucal.	Supervisiones realizadas al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas.	Semestral	Acumulable	Realizar 4,999 visitas de supervisión al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud bucal.	247.00	\$387,880.00	285.00	115.00 %	A
6	12.1.1 Aplicar los recursos financieros suficientes para la conducción del programa y cubrir la demanda de consulta de la población.	Se contempla el total de consultas de primera vez y subsiguiente del servicio estomatológico. (CPP06 y 13)	Trimestral	Acumulable	Proporcionar 2,043,790 consultas de primera vez y subsiguientes.	104874.00	\$370,100.00	129,537.00	123.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
 SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
 GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
 MICHOACÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
 DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Respiratorias Crónicas

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.3.1 Realizar tamizaje de las enfermedades respiratorias crónicas en población con factor de riesgo	Porcentaje de personas con factor de riesgo para asma y/o EPOC que fueron estudiadas con prueba de espirometría	Trimestral	Acumulable	Estudiar con espirometría al 70% de las personas con factores de riesgo de desarrollar asma y/o EPOC programadas	70.00	\$114,375.16	0.00	0.00 %	A
2	2.3.2 Realizar detección e ingreso a tratamiento de casos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Porcentaje de pacientes con EPOC que cuentan con prueba de espirometría y evaluación clínica para establecer su diagnóstico con ingreso a tratamiento	Trimestral	Acumulable	Contar con el 60% de los pacientes diagnosticados con EPOC, incluidos en tratamiento.	60.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
3	2.3.3 Realizar seguimiento a pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en tratamiento	Porcentaje de pacientes con EPOC con al menos 6 meses en tratamiento y no presenten exacerbaciones en el periodo.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 50% los pacientes con EPOC, con seis o más meses en tratamiento, no presenten exacerbaciones en el periodo	50.00	\$106,624.52	0.00	0.00 %	A
4	2.3.4 Realizar detección e ingreso a tratamiento de casos de Asma	Porcentaje de pacientes con asma que cuentan con prueba de función pulmonar y evaluación clínica para establecer su diagnóstico e ingresaron a tratamiento.	Trimestral	Acumulable	Lograr el diagnóstico de casos e ingreso a tratamiento de casos de asma de 60%	60.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
5	2.3.5 Realizar seguimiento a pacientes con asma en tratamiento	Porcentaje de pacientes con asma con al menos tres meses en tratamiento y no presentan crisis en el periodo.	Trimestral	Al corte	Realizar Interrogatorio específico completo al paciente, para conocer si ha tenido ausencia de crisis de asma.	50.00	\$122,736.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
 SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
 GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
 MICHOACÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
 DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Neumonías e Influenza

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1 Instrumentar e implementar el diagnóstico para influenza, NAC y COVID-19 desde el Primer Nivel de Atención.	Reducción de la tasa de incidencia de INFLUENZA, comparada con el año 2020	Anual	Acumutable	Reducción de la tasa de incidencia de influenza, comparada con el año 2020	2.00	\$50,000.00	2.00	100.00 %	A
2	1.1.2 Instrumentar e implementar la oferta de tratamiento oportuno en pacientes con Influenza.	Cobertura de tratamiento con oseltamivir para Influenza	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura de oseltamivir en pacientes con influenza	80.00	\$50,000.00	3.00	3.00 %	A
3	1.1.3 Instrumentar e implementar el tratamiento oportuno en pacientes con Neumonía Adquirida en la Comunidad.	Reducción de la tasa de incidencia de neumonía adquirida en la comunidad, comparada con el año 2020	Anual	Acumutable	Reducir la presencia de casos de neumonía adquirida en la comunidad	2.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
4	2.1.1 Colaborar con el área de promoción de la salud y comunicación social para el desarrollo material de promoción y prevención de NAC, influenza y COVID-19	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas	Anual	Acumutable	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas (influenza, neumonía y COVID-19)	3.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
5	3.1.1 Fortalecer la educación continua en prevención y control de NAC, influenza y COVID-19, en el personal de salud.	Determina la realización de eventos de capacitación con enfoque en la prevención y atención de Influenza, neumonía y COVID-19.	Semestral	Al corte	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de las infecciones respiratorias agudas (neumonía, influenza y COVID-19), el cual puede ser presencial, semipresencial o virtual.	2.00	\$50,000.00	1.00	50.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

ELABORA

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Enfermedades Diarréicas

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1 Establecer campaña estatal de prevención de diarreas.	Realización de campañas estatales de prevención de diarreas para población general.	Trimestral	Acumulable	El estado realizará una campaña para la población general.	1.00	\$14,700.00	0.00	0.00 %	A
2	2.2.1 Programar operativos preventivos para diarreas con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Realizar operativos preventivos en áreas de riesgo para diarreas, por ejemplo: en las zonas prioritarias seleccionadas, ferias, periodos vacacionales, zonas con aislamientos de V cholera, fiestas religiosas, grandes eventos, etc.	Semestral	Acumulable	Al menos 64 operativos preventivos, Al nivel estatal, al menos 2 operativos en zonas prioritarias identificadas. El número de operativos en cada estado depende de las zonas prioritarias seleccionadas.	2.00	\$13,398.00	1.00	50.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
 SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
 GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
 MICHOACÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
 DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Micobacteriosis

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Búsqueda intencionada de casos de lepra con baciloscopia para el diagnóstico oportuno y seguimiento.	Porcentaje de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento	Trimestral	Acumulable	Lograr el 100% de las baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento	100.00	\$153,400.00	85.00	85.00 %	A
2	1.1.2	Búsqueda intencionada de casos de lepra con histopatologías para el diagnóstico oportuno y seguimiento.	Cumplir el 100% de las histopatologías de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de lepra	Anual	Acumulable	Lograr que el 100% de los casos prevalentes de lepra le sea realizadas las muestras de histopatología	100.00	\$174,400.00	75.00	75.00 %	A
3	1.1.3	Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis sensible.	Iniciar tratamiento a los casos de tuberculosis nuevos y retratamientos (total de casos notificados como nuevos, ingresos y recaídas).	Trimestral	Al corte	Lograr que el 98% de las personas que fueron notificadas con TB TF (nuevos, ingresos y recaídas) reciban tratamiento.	98.00	\$936,804.90	94.00	95.00 %	A
4	1.1.4	Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis farmacorresistente (TB FR)	Esquemas de segunda línea entregados para TB.	Trimestral	Acumulable	Lograr la entrega del 90% de los esquemas de segunda línea programados.	90.00	\$455,164.00	120.00	133.00 %	A
5	1.2.1	Asegurar los insumos para las pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-TB, recomendadas por la OMS.	Cobertura de pruebas de sensibilidad a fármacos realizadas por métodos moleculares o convencionales a casos nuevos o previamente tratados (reingresos y recaídas).	Trimestral	Al corte	Lograr que al 63% de los casos nuevos y previamente tratados (reingresos y recaídas) se les realice una prueba de sensibilidad, al momento del diagnóstico	63.00	\$430,000.00	2.00	3.00 %	A
6	1.3.1	Realizar jornadas dermatológicas en todas las entidades federativas para búsqueda intencionada de casos probables de lepra.	Realizar actividades de búsqueda mediante la realización de Jornadas Dermatológicas en las entidades	Anual	Al corte	lograr la realización de 44 jornadas dermatológicas en las entidades	2.00	\$299,800.00	3.00	150.00 %	A
7	3.1.1	Promover el tratamiento de tuberculosis latente en contactos niños y niñas menores de 5 años.	Contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años de edad que reciben tratamiento de ITBL.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 65% de los contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años reciban tratamiento para ITBL	65.00	\$138,812.07	33.00	50.00 %	A
8	3.1.2	Promover el tratamiento de tuberculosis latente en personas que viven con VIH.	Número total de personas seropositivas que se registraron por primera vez en la atención para el VIH e iniciaron el tratamiento para la infección por tuberculosis latente.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 15% de las personas que viven con VIH inicien tratamiento de ITBL	15.00	\$20,000.00	0.00	0.00 %	A
9	3.1.3	Promover el tratamiento de tuberculosis latente en contactos con DM.	Contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) con DM.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 12% de los contactos de TB pulmonar con confirmación bacteriológica (nuevos y previamente tratados) con DM reciban tratamiento para ITBL.	14.00	\$45,000.00	0.00	0.00 %	A



Comentarios: Programa: Micobacteriosis

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Urgencias Epid. y Desastres

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica.	Integración de Kits de reservas estratégicas.	Anual	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica (Al menos 1 kit de urgencias epidemiológicas, 1 kit para desastres y 1 kit de influenza pandémica).	3.00	\$212,152.30	0.00	0.00 %	A
2	1.2.1	Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 hrs (brotes y desastres).	Número de emergencias en salud atendidas con oportunidad.	Anual	Al corte	Realizar la atención oportuna del 90% (referencia) de las emergencias en salud en menos de 48 horas. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en cada entidad federativa. Se reporta el porcentaje al corte anual.	90.00	\$164,789.89	90.00	100.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCAN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Dengue											
Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.2.1	Actualización al personal médico de primer y segundo nivel en el diagnóstico tratamiento de pacientes con Dengue	Verifica la actualización al personal médico de primer y segundo nivel para el manejo adecuado de pacientes con Dengue, con base en los lineamientos vigentes	Anual	Acumulable	Realizar anualmente un Curso de Capacitación al personal clínico	1.00	\$192,000.00	1.00	100.00 %	A
2	3.1.1	Vigilancia Entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de los principales indicadores de ovitrapas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con ovitrapas.	8.00	\$728,000.00	8.00	100.00 %	A
3	7.3.1	Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de control larvario.	8.00	\$63,477,181.82	8.00	100.00 %	A
4	7.3.2	Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que en el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de Nebulización Espacial en UBV.	8.00	\$22,994,047.77	8.00	100.00 %	A
5	7.3.3	Acciones de Rociado Residual Intradomiciliar	Mide trimestral el porcentaje de localidades con acciones de rociado residual intradomiciliar	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las Localidades Prioritarias cuenten con Acciones de Rociado Residual Intradomiciliar	8.00	\$800,000.04	8.00	100.00 %	A
6	8.1.1	Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en el Sistema Integral de Monitoreo de Vectores	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Trimestral	Al corte	Registro de actividades en el Sistema Integral de Monitoreo de Vectores, las 52 semanas del año	52.00	\$1,347,809.50	13.00	25.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
 SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
 GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
 MICHOACÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
 DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo											
Programa: Zoonosis											
Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	3.1.1	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por perro, gato doméstico con sospecha de rabia	Se busca no rebasar el 10% de inicios de profilaxis antirrábica en pacientes agredidos o en contacto con perro o gato en riesgo de padecer Rabia	Trimestral	Al corte	Lograr que el 10% o menos de las personas expuestas al virus de la rabia por agresión o contacto de perro y/o gato doméstico reciban profilaxis antirrábica humana	10.00	\$1,395,603.00	9.00	90.00 %	A
2	3.1.2	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por animales silvestres o ganado de interés económico con sospecha de rabia	Se busca iniciar la profilaxis antirrábica al 100% de las personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como por domésticos de interés económico.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como domésticos de interés económico inicien profilaxis antirrábica humana	100.00	\$3,406,605.00	100.00	100.00 %	A
3	3.1.3	Mantener en cero los casos de rabia humana transmitida por perro	Se busca mantener al país sin casos de rabia humana transmitido por perro	Trimestral	Al corte	Lograr no se presenten casos de rabia humana transmitido por perro	100.00	\$20,000.00	100.00	100.00 %	A
4	4.1.1	Vacunación antirrábica de perros y gatos en las Entidades Federativas, con énfasis en las áreas de riesgo	Perros y gatos domésticos vacunados contra la rabia, con énfasis en las áreas de riesgo	Trimestral	Acumulable	Lograr la vacunación del 90% de los perros y gatos domésticos a vacunarse.	90.00	\$12,624,200.00	61.00	67.00 %	A
5	4.1.2	Operativos de vacunación antirrábica en barrios casa a casa, para control de focos rábicos	Brindar la atención oportuna y adecuada a los focos rábicos de manera integral, limitando su diseminación y daño a la población.	Trimestral	Al corte	Lograr la atención del 100% de los focos rábicos reportados.	100.00	\$99,935.00	100.00	100.00 %	A
6	4.2.1	Esterilización quirúrgica de perros y gatos	Perros y gatos esterilizados quirúrgicamente en relación al universo anual de animales a vacunarse contra la rabia.	Trimestral	Acumulable	Lograr esterilizar a por lo menos el 4% de los perros y gatos a vacunarse contra la rabia durante el año	4.00	\$605,591.00	3.00	75.00 %	A
7	4.3.1	Vigilancia laboratorial del virus rábico en animales que cumplan la definición de sospechosos o probables de padecer rabia por presentar sintomatología nerviosa, así como aquellos muertos durante la observación clínica	Se busca conocer la circulación del virus de la Rabia en zonas que propicien su transmisión al ser humano, mediante el envío de muestras de cerebro de animales reservorios sospechosos o probables de padecer rabia y/o perros y gatos que mueran durante observación clínica.	Trimestral	Al corte	Lograr enviar al laboratorio como mínimo el 90% de muestras correspondientes a reservorios sospechosos o probables de padecer rabia y/o perros y gatos que mueran durante observación clínica	90.00	\$60,000.00	90.00	100.00 %	A
8	5.1.1	Confirmación de casos de brucelosis mediante pruebas de laboratorio (SAT/ZME)	Lograr disminuir los casos de brucelosis y con ello limitar las complicaciones que causa esta enfermedad en la cronicidad	Anual	Al corte	Lograr disminuir los casos de brucelosis y con ello limitar las complicaciones que causa esta enfermedad en la cronicidad	1.00	\$220,064.00	1.00	100.00 %	A
9	5.2.1	Brindar el tratamiento específico a los pacientes de brucelosis	Número de pacientes que cumplen con la definición operacional de caso probable de brucelosis y que reciben tratamiento específico	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de los pacientes probables de primera vez de brucelosis que cumplen con la definición operacional reciban tratamiento	100.00	\$683,514.75	100.00	100.00 %	A
10	7.1.1	Brindar el tratamiento específico a los pacientes probables de rickettsiosis	Mide la cobertura de tratamientos ministrados a pacientes probables de padecer FMMR u otras rickettsiosis.	Trimestral	Al corte	Se busca una cobertura del 100% de casos probables de padecer FMMR u otra rickettsiosis con el tratamiento específico según la normativa vigente.	100.00	\$92,000.00	85.00	85.00 %	A
11	7.1.2	Disminución de la incidencia de rickettsiosis	Se busca disminuir la presencia de casos de rickettsiosis y con ello limitar las defunciones por esta causa.	Trimestral	Al corte	Se busca disminuir la presencia de casos de rickettsiosis y con ello limitar las defunciones por esta causa.	1.00	\$99,500.00	1.00	100.00 %	A
12	8.1.1	Ectodesparasitar a los perros censados en áreas de riesgo	Medir el número de perros ectodesparasitados en los operativos de control de la rickettsiosis	Trimestral	Al corte	Lograr coberturas de ectodesparasitación > 95% en perros en áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis.	95.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Zoonosis

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
13 8.1.2	Rociar con insecticida residual de manera intra y peridomiciliar, las viviendas de las áreas de riesgo	Medir el número de viviendas con rociado intra y peridomiciliar en áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis.	Trimestral	Al corte	Lograr coberturas de rociado intra y peridomiciliar > 80% en viviendas de áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis.	80.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
14 9.1.1	Brindar tratamiento específico a los pacientes de teniosis	Evitar la transmisión de teniosis, ministrando el tratamiento de manera oportuna en pacientes portadores del parásito.	Trimestral	Al corte	Lograr el 100% de tratamiento específico para estos pacientes.	100.00	\$49,867.38	100.00	100.00 %	A
15 10.1.1	Verificar la eliminación de la T. solium en por lo menos una Entidad Federativa	Lograr eliminar la teniosis por T. solium en México	Anual	Acumulable	Limitar la presencia de casos de Taenia solium, estableciendo las estrategias con enfoque integrado para prevenir la transmisión al ser humano, a fin de lograr su eliminación	1.00	\$50,000.00	1.00	100.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Paludismo

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Capacitación al personal médico y paramédico	Cuantifica el porcentaje del personal de salud capacitado en paludismo sin exclusión de género.	Trimestral	Acumulado	Capacitar al 100% del personal de salud en paludismo sin exclusión de género	100.00	\$100,000.00	100.00	100.00 %	A
2	2.1.1	Toma de gota gruesa a casos probables de paludismo	Toma de gota gruesa a todos los casos probables de paludismo para confirmación diagnóstica	Trimestral	Al corte	Muestrear con un examen de gota gruesa al 100% de los casos probables.	97.00	\$1,160,730.00	20.00	20.00 %	A
3	3.1.1	Eliminación y Modificación del Hábitats y Criaderos de Anofelinos	Estima la cobertura de localidades de riesgo trabajadas en la Eliminación y modificación de hábitats y criaderos de los anofelinos	Trimestral	Al corte	Cuantifica las localidades trabajadas en la eliminación y control de criaderos de anofelinos, se debe cubrir la meta de 100% de localidades de riesgo	100.00	\$100,000.00	25.00	25.00 %	A
4	4.1.1	Evaluación entomológica en localidades de riesgo	Mide el impacto de las acciones para la eliminación y modificación de hábitats y criaderos de los anofelinos.	Trimestral	Al corte	Se evalúa mensualmente la proporción el 100% de localidades prioritarias que reducen su infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas después de ser intervenidas con participación comunitaria.	100.00	\$100,000.00	25.00	25.00 %	A
5	5.1.1	Tratamiento a casos de paludismo	Total de casos de paludismo que recibieron tratamiento farmacológico	Trimestral	Al corte	100% de casos confirmados de paludismo deben recibir tratamiento específico.	100.00	\$9,900.00	25.00	25.00 %	A
6	6.1.1	Uso de Pabellones impregnados con insecticida	Mide la cantidad de viviendas donde se usa pabellón impregnado	Trimestral	Al corte	Mide el uso de pabellones impregnados con insecticida en el 100% de las viviendas donde fueron entregados	100.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
7	8.1.1	Comité Técnico Estatal de Certificación para la eliminación de paludismo. Activo	Contar con Comité Técnico Estatal de Certificación para la eliminación del paludismo que sesione bimestralmente	Semestral	Acumulado	Cumplimiento semestral de 3 reuniones del Comité, el comité debe reunirse una vez cada bimestre. Valor programado 100%.	100.00	\$10,000.00	50.00	50.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
 SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
 GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
 MICHOACÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
 DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



SALUD INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Enfermedad de Chagas

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1 Cobertura de casas tratadas con rociado residual e instalación de mallas o mosquiteros en localidades programadas por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi	Controlar la transmisión vectorial intradomiciliar.	Trimestral	Al corte	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias con manejo integral del vector.	100.00	\$100,000.00	25.00	25.00 %	A
2	2.2.1 Cobertura de casas con acciones de mejoramiento de la vivienda en localidades programadas por presencia de Triatoma dimidiata y Triatomalocales a través de la participación comunitaria . barberi.	Acciones de mejoramiento de la vivienda con recursos locales a través de la participación comunitaria .	Semestral	Al corte	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias con acciones de mejoramiento de la vivienda a través de la participación comunitaria.	27.00	\$99,750.00	9.00	33.00 %	A
3	2.3.1 Confirmación de donadores doblemente reactivos a tamizaje por T. cruzi	Cuantifica la proporción de pruebas de tamizaje que son tomadas y confirmadas serológicamente en centros de transfusión sanguínea.	Trimestral	Al corte	Lograr la cobertura de confirmación serológica de donadores doblemente reactivos a T. cruzi	90.00	\$50,000.00	4.00	4.00 %	A
4	2.4.1 Cobertura de tratamiento y seguimiento terapéutico de casos confirmados a Enfermedad de Chagas.	Verifica la atención integral de los casos de Enfermedad de Chagas	Trimestral	Al corte	Cuantificar el total de casos a los que se ministra tratamiento etiológico supervisado con seguimiento terapéutico.	100.00	\$10,000.00	100.00	100.00 %	A
5	2.5.1 Actualización de distribución de especies y Diagnóstico por Laboratorio de T. cruzi en triatomas.	Verifica la actualización de la distribución de especies triatomíneos y sus densidades.	Trimestral	Al corte	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias que deberán ser encuestadas entomológicamente.	100.00	\$50,000.00	60.00	60.00 %	A
6	2.6.1 Cobertura de capacitación a personal médico y de vectores en el manejo clínico de la Enfermedad de Chagas y en la vigilancia y control del vector.	Mejorar el conocimiento sobre el abordaje de la Enfermedad de Chagas en los diferentes ámbitos de competencia.	Anual	Al corte	Realizar una capacitación anual al personal médico y de vectores en cuanto al abordaje de la enfermedad de Chagas.	1.00	\$50,000.00	1.00	100.00 %	A
7	4.1.1 Serología a embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias	Determinar la prevalencia de mujeres embarazadas con infección por T. cruzi	Trimestral	Acumulable	Determinar la prevalencia de infección por T. cruzi en mujeres embarazadas	54.00	\$20,000.00	31.00	57.00 %	A
8	4.2.1 Cobertura de tamizaje a hijos de madres positivas a Enfermedad de Chagas procedentes de áreas prioritarias.	Determinar el riesgo de transmisión connatal	Trimestral	Acumulable	Determinar la prevalencia de la transmisión connatal por T. cruzi	54.00	\$20,000.00	0.00	0.00 %	A
9	5.1.1 Tamizaje y confirmación de niños menores de 15 años procedentes de localidades prioritarias por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi.	Determinar el riesgo de transmisión vectorial intradomiciliaria, así como identificar los focos de transmisión activa.	Trimestral	Acumulable	Lograr la cobertura total de tamizaje en menores de 15 años residentes de las áreas con presencia de vector intradomiciliario para identificación de áreas de transmisión activa de T. cruzi.	30.00	\$10,000.00	0.00	0.00 %	A



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCACÁN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 7 de marzo de 2022

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo											
Programa: Intoxicación por Artrópodos											
Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avanza	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Programas de mejoramiento de la vivienda en localidades prioritarias	Número de Localidades prioritarias con mejoramiento de la vivienda a través de la colocación de materiales en paredes y techos, eliminación de sitios de refugio de alacranes y arañas mediante ordenamiento del medio, instalación de cielo raso, pabellones y mallas impregnadas con insecticidas como método de barrera física.	Anual	Acumulable	Evalúa el número de localidades con acciones de mejoramiento de la vivienda	100.00	\$8,000.00	100.00	100.00 %	A
2	1.2.1	Rociado Residual Intradomiciliar en localidades prioritarias	Control químico de alacranes y arañas a través del rociado residual intradomiciliar en localidades prioritarias	Semestral	Al corte	Evaluar semestralmente el rociado intradomiciliar en localidades prioritarias	100.00	\$575,000.00	25.00	25.00 %	A
3	2.2.1	Tratamiento Oportuno de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la misma localidad en donde ocurra el accidente	Semestral	Al corte	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en los primeros 30 minutos después de la picadura de alacrán	100.00	\$14,226,599.00	100.00	100.00 %	A
4	2.3.1	Tratamiento Oportuno de casos por agresión de Araña Violinista	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la misma localidad en donde ocurra el accidente	Trimestral	Al corte	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en las primeras seis horas después del accidente	100.00	\$9,750.00	25.00	25.00 %	A
5	2.4.1	Tratamiento Oportuno de casos por agresión de Araña Viuda Negra	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la misma localidad en donde ocurra el accidente	Semestral	Al corte	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en las primeras seis horas después del accidente	100.00	\$1,112,142.00	50.00	50.00 %	A
6	3.1.1	Localidades con estudios de arañas de importancia médica	El indicador medirá la proporción de localidades prioritarias en las que se hayan llevado a cabo estudios aracnológicos para actualizar el inventario de especies y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Semestral	Al corte	Evaluar de forma semestral la realización de estudios aracnológicos en las localidades prioritarias.	100.00	\$8,000.00	25.00	25.00 %	A
7	3.2.1	Localidades con estudios escorpionológicos de importancia médica	El indicador medirá la proporción de localidades prioritarias en las que se hayan llevado a cabo estudios de alacranes para actualizar el inventario de especies y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Semestral	Al corte	Evaluar de forma semestral la realización de estudios de alacranes en las localidades prioritarias.	100.00	\$8,000.00	25.00	25.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Comentarios: Programa: Intoxicación por Artrópodos

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACAN

ELABORÓ

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA